

Valkas novada Bērnu-jaunatnes sporta skolas direktorei
Inesei Kāpstei

(Vecāka/likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)

IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt manu meitu/dēlu Valkas novada Bērnu-jaunatnes sporta skolas _____ grupā.
(sporta veids)

Uzvārds, vārds _____

Personas kods _____ - _____

Adrese: _____
(deklarētā)

(faktiskā, ja nesakrīt ar deklarēto)

Izglītojamā tālruņa Nr. _____

Vecāka/likumiskā pārstāvja tālruņa Nr. _____

Kādu skolu un klasi apmeklē:

Piekrītu, ka mans bērns apmeklē treniņus un piedalās sacensībās sestdienās un svētdienās.

Ar iekšējās kārtības noteikumiem iepazīšos un piekrītu.

Piekrītu, ka mans bērns var tikt filmēts un fotografēts un iegūtie materiāli tiks izmantoti publikācijām sporta skolas darbības nodrošināšanai un popularizēšanai.

Datums: _____

Vecāka/likumiskā pārstāvja paraksts: _____

SAŅEMTS
Valkas novada BJSS
202 ____ gada _____

Iesniegumam OBLIGĀTI pievienot:

1) Ārsta izziņu.